Sí

No

1

2

3

RED MEXICANA DE INVESTIGADORES EN ESTUDIOS ORGANIZACIONALES (REMINEO) A. C.

Masc

Fem

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE REGISTRO** |
| Fecha de solicitud:  |
| **DATOS GENERALES** |
| **Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno** |
| **Sexo Email:** |
| **Lugar de nacimiento: Fecha de nacimiento:** |
| **Calle: Numero Calle: Colonia: C.P.:** |
| **Ciudad: Estado: País:** |
| **Teléfono: Institución de procedencia:**  |
|  |
| **Licenciatura:**  | **Maestría:**  |
| **Doctorado:**  | **Posdoctorado:**  |
| **Estudios actuales :**  |
|  |
| **Línea principal de investigación :**  |
| **Cuerpo académico : Grupo de investigación :** |
| **Pertenece al Sistema Nacional de Investigadores: Nivel:**     |
| ***Publicaciones más importantes en los últimos tres Años*** |
| **libro :** | 1. |
| 2. |
| **Artículos :** | 1. |
| 2. |
|  |
| **Principales cursos impartidos los últimos****tres años :** |
| **Principales tesis dirigidas****a nivel nacional :**  |
| **PARTICIPACIÓN EN REDES DE INTERCAMBIO ACADÉMICO** |
| **Descripción** |

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos registrados corresponden a la documentación que los soporta y que cumplo con los requisitos señalados por **Red Mexicana de Investigadores en Estudios Organizacionales (REMINEO) A. C.** para ser asociado.

ATENTAMENTE

Firma del Solicitante